

Директору МКОУ «Ботлихская СОШ № 3» П.Ш. Шамхаловой

\_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_

(указать адрес проживания, телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) учащегося(уюся) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ »  
класса

(указать дату рождения ребенка)

МКОУ «Ботлихская СОШ № 3» в кружки(ок)

« \_\_\_\_\_ » Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» МКОУ «Ботлихская СОШ № 3» с \_\_\_\_\_ года.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных моих и моего ребенка (ФИО, дата рождения, адрес, паспортные данные, СНИЛС, образование). Обязуюсь быть на связи с педагогом и не возражаю на оказание доврачебной и врачебной медицинской помощи моему ребенку в случае экстренной ситуации.

Ознакомлены: с Уставом учреждения, лицензией, локальными актами, программой, режимом работы объединения.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_

(подпись)

Документы прилагаются:

1. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка
2. СНИЛС
3. Заявление - согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)